

INSTRUCCIONES para EI BAÑERA de PIE con HIDROMASAJE

LIMPIEZA Y REGISTRO DE DESINFECCION

IMPORTANTE: Debe mantener un registro separado para CADA bañera de pie con hidromasaje/silla.

1. **Completa la Parte Superior del Registro de la siguiente manera**
 - a. Nombre del Salón
 - b. Numero de Licencia del Salón
 - c. Dirección del Salón
 - d. Bañera de Pie con hidromasaje/Numero de silla (Ejemplo: Silla #1, Silla #2, Silla #3)

2. **"Cuando y Quien" Sección de Registro**
 - a. Cada fila numerado (es decir 1.2.3) en el registro representa una sola limpieza y desinfección
 - b. Marque la fecha y la hora en que la bañera fue limpiada y desinfectada
 - c. Marque el nombre del empleado y su numero de licencia de quien limpio y desinfecto la bañera

3. **"Limpiado y Desinfectado" Sección de Registro**
 - a. Coloque una marca en la caja correspondiente
 - b. Debe de tener cuenta que varias de las entradas se pueden realizar en la misma fecha
 - c. Debe de tomar nota al momento de realizar la limpieza y la desinfección
 - después de cada cliente
 - Al final de cada dia
 - Bi-semanal
 - d. Si ningún servicios de pedicura fueron realizados con esa bañera a través del día
 - Llene la fecha
 - Marca la caja no "Utilizado"

Ejemplo De Registro

NOTE: Este registro de limpieza y desinfección debe ser mantenido en el salón para un mínimo de sesenta (60) días.

WHIRLPOOL FOOT SPA CLEANING and DISINFECTION RECORD (TAC 83.108; TAC 82.108)								
Salon Name: <u>TDLR Salon</u>				Salon License Number: <u>00000</u>				
Salon Address: <u>1234 State Road Austin TX 78701</u>				Chair Number: <u>5</u>				
WHEN		WHO	CLEANED and DISINFECTED					
			Place ✓ in Correct Box or Boxes					
DATE	TIME	FULL NAME and LICENSE NUMBER	Not Used	Liner Used and Disposed	Portable Jet Used and Cleaned	After Client	End of Day	Bi-Weekly
MM/DD/YY	A.M. or P.M.	(Please Print)						
1	9/10/2011	12:30 P.M.				✓		
2	9/10/2011	3:00 P.M.				✓		
3	9/10/2011	7:30 P.M.					✓	
4	9/11/2011	11:30 A.M.		✓	✓	✓		
5	9/11/2011	1:30 P.M.		✓	✓	✓		
6	9/11/2011	4:00 P.M.		✓	✓	✓		
7	9/12/2011	7:00 P.M.						✓
8	9/12/2011	12:30 P.M.	✓					
9								
10								



Texas Department of Licensing and Regulation

Cosmetology Program P. O. Box 12088 Austin TX 78711 cosmetologists@license.state.tx.us
 Barber Program P.O. Box 12157 Austin TX 78711 barbers@license.state.tx.us
 (512) 463-6599 (800) 803-9202 Fax (512) 463-2951

Bañera de pie con Hidromasaje limpieza y desinfección (TAC 83.108; TAC 82.108)

Nombre del Salón: _____ Numero de Licencia del Salón: _____

Dirección del Salón: _____ Numero de Silla: _____

CUANDO		QUIEN NOMBRE COMPLETO Y NUMERO DE LICENCIA (IMPRIMA POR FAVOR)	LIMPIADO Y DESINFECTADO Coloque una V en la caja correcta					
FECHA MM/DD/YY	TIEMPO A.M. o P.M.		No Utilizado	Plasticos utilizados y eliminados	Jet Protatiles Usados y Limpiados	Despues del Cliente	Al final del dia	Bi-semanal
1								
2								
3								
4								
5								
6								
7								
8								
9								
10								
11								
12								
13								
14								
15								
16								
17								
18								
19								
20								

NOTE: This cleaning and disinfection record must be kept in the salon for a minimum of sixty (60) days.